



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Francisco da Rocha Martins, S/N, - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23486.000977/2023-11

Interessado: Francisco Thiago de Oliveira Leite

ANEXO B

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE RENDA

1. Identificação

Nome: _____ Idade: _____

Curso: _____

2. Caracterização do grupo familiar

Quantas pessoas moram em sua residência? (incluindo você): _____

Descrição da situação de cada morador da unidade domiciliar, incluindo você:

Nome	Parentesco	Idade	Atividade	Situação*	Valor bruto da renda

***Legenda para colocar na situação:** **TA:** Trabalhadores Assalariados / **AR:** Atividade Rural **AP:** Aposentados e Pensionistas / **APL:** Autônomas e profissionais Liberais / **RA-ABI:** Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Imóveis / **SDC:** Sem Documentos Comprobatório / **MI** - Menor de Idade

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente poderá acarretar na invalidação da concessão do CELULAR, conforme edital e poderá ser aberto processo disciplinar para apurar as irregularidades, conforme itens 10.3 e 10.4 do edital. Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Assinatura do estudante ou responsável (Se menor de idade): _____

Caucaia-CE, ____ de _____ de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Thiago de Oliveira Leite, Assistente Social**, em 27/04/2023, às 19:23, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **4836248** e o código CRC **BD81FE60**.